



8.00pg.-11.00mlm.

No: 17115

KLINIK FUZIAH

Utama : No. 1, Jalan SD 1/1, Taman Seri Dagang Bukit Changgang 42700 Kuala Langat, Selangor. Tel: 03-31494784 Fax: 03-31491643
Cawangan : No. 60, Jalan Warisan Megah 1/4 Kota Warisan 43900 Sepang, Selangor. Tel: 03-8706 4258

SIJIL CUTI SAKIT / TIME SLIP

(Medical Certificate / Time Slip)

Tarikh : 31/12/2020
(Date)

Dengan ini disahkan bahawa saya telah memeriksa (This is to certify that I have examined) :

En / Cik WAN NOR ATIKAH WAN OMAR HAKRI No. KP: 930511 03 5020
(Mr/Miss) (IC. No)

Beliau didapati (He / She is) :

SIHAT untuk menjalankan tugas harian. (FIT to work).

(Waktu Tiba (Time in) : _____ Waktu Keluar (Time out) : _____)

TIDAK SIHAT untuk menjalankan tugas selama (NOT FIT to work for) : 1 hari (day(s))

Mulai : 31/12/2020 Hingga : _____
(From) (To)

Gashibe

Dr FUZIAH BINTI OSMAN
(MMC : 29377)

KLINIK FUZIAH

No. 1, Jalan SD 1/1, Taman Seri Dagang,
Bukit Changgang, 42700 Banting, Selangor.

Nota : Sijil ini tidak sah untuk penggunaan percabaran di mahkamah.
Note : This certificate is not valid in court.

Tandatangan Pegawai Perubatan
(Signature of Medical Doctor)